



PÁLYÁZATI ADATLAP

A **fogyatékos személyek** adósságterheinek enyhítése és életfeltételeinek javítása céljából, a 10/2015. (II.27.) számú önkormányzati rendelet (a továbbiakban: Rendelet) felhatalmazása alapján kiírt pályázaton való részvételhez. A pályázatot jelen adatlapon, **az előírt mellékletekkel együtt 2020. február 03. napjától 2020. március 6. napján 12 óráig** lehet személyesen vagy meghatalmazott útján benyújtani a pályázati felhívás 2.1. pontjában megjelölt hivatalban. **A határidő elmulasztása jogvesztő. A hiányosan benyújtott és a Rendeletben vagy a pályázati kiírásban meghatározott feltételeknek meg nem felelő pályázati kérelmek nem kerülnek elbírálásra!**

A pályázati adatlap valamennyi rovatát ki kell tölteni, nemleges válasz esetén kihúzni!

1. A pályázó személyi adatai:

Név:	
Születési név:	
Anyja neve:	
Születési hely, idő:	
Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):	
Nyugdíjfolyósítási törzsszáma (ha van):	
Állampolgársága:	
Idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):	<input type="checkbox"/> szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy <input type="checkbox"/> EU kék kártyával rendelkező, vagy <input type="checkbox"/> bevándorolt / letelepedett, vagy <input type="checkbox"/> menekült / oltalmazott/hontalan.
Családi állapota:	<input type="checkbox"/> nőtlen / hajadon <input type="checkbox"/> férjes / nő <input type="checkbox"/> elvált <input type="checkbox"/> özvegy

Élettársi kapcsolatban él?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Házastársával / élettársával egy lakásban él?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Házastársával / élettársával közös bejelentett lakóhellyel rendelkezik?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Bejelentett lakóhely:	
Bejelentkezés ideje:	
Bejelentett tartózkodási hely:	
Bejelentkezés ideje:	
Lakcímkártya száma:	
Életvitelszerűen hol tartózkodik?	<input type="checkbox"/> lakóhelyemen <input type="checkbox"/> tartózkodási helyemen <input type="checkbox"/> egyéb címen:
Telefonos elérhetőség:	
Elektronikus elérhetőség (e-mail cím):	

2. A fogyatékos személy adatai (amennyiben eltér a pályázótól):

Név:	
Születési név:	
Anyja neve:	
Születési hely, idő:	
Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):	
Nyugdíjfolyósítási törzsszáma (ha van):	
Állampolgársága:	

Idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):	<input type="checkbox"/> szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy <input type="checkbox"/> EU kék kártyával rendelkező, vagy <input type="checkbox"/> bevándorolt / letelepedett, vagy <input type="checkbox"/> menekült / oltalmazott/hontalan.
Családi állapota:	<input type="checkbox"/> nőtlen / hajadon <input type="checkbox"/> férjes / nős <input type="checkbox"/> elvált <input type="checkbox"/> özvegy
Élettársi kapcsolatban él?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Házastársával / élettársával egy lakásban él?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Házastársával / élettársával közös bejelentett lakóhellyel rendelkezik?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Bejelentett lakóhely:	
Bejelentkezés ideje:	
Bejelentett tartózkodási hely:	
Bejelentkezés ideje:	
Lakcímkártya száma:	
Életvitelszerűen hol tartózkodik?	<input type="checkbox"/> lakóhelyemen <input type="checkbox"/> tartózkodási helyemen <input type="checkbox"/> egyéb címen:
Telefonos elérhetőség:	
Elektronikus elérhetőség (e-mail cím):	

3. A lakás adatai, ahol a pályázó tartózkodik:

önkormányzati magántulajdonú magánbérlet egyéb,
bérletes mégpedig:

összkomfortos komfortos félkomfortos komfort nélküli szükséglakás

A lakás szobaszáma: A lakás nagysága:m²

Helyrajzi szám:.....

A lakásban élő személyek száma: fő

Ingtalanát hasznosítja-e? igen nem

A kérelmező és a háztartásában élő személyek lakása, illetve a tulajdonában álló egyéb vagyon havi fenntartási költségének összege (villanyszámla, gázdíj, víz- és csatornadíj, távfűtés díja, szemétdíj, bérleti díj, közös költség, hiteltörlesztés, biztosítások díja, vagyonhoz kapcsolódó adóteher): Ft.

A lakhatás jogcíme (pályázó)*:

tulajdonos bérlő haszonélvező

hozzátartozó hozzátartozói kapcsolat megnevezése:.....

egyéb jogcím a jogcím megnevezése:

A lakás tulajdonosának neve, címe:

.....

Mióta lakik életvitelszerűen a pályázó (fogyatékos személy) a kérelem tárgyához kapcsolódó lakásban?évhó naptól.

4. A fogyatékoság megnevezése és igazolása*:

- az Szt. szerinti egészségkárosodott személy
- magasabb összegű családi pótlékban részesül
- rokkantsági járadékos
- rokkantsági ellátásban részesül
- rehabilitációs ellátásban részesül
- korábban rokkantsági járadékban, rokkantsági ellátásban, rehabilitációs ellátásban részesült, és részére jelenleg öregségi nyugdíjat folyósítanak
- fogyatékosági támogatásban részesül
- vakok személyi járadékában részesül
- a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségének biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvény alapján fogyatékosnak minősül

* A megfelelő választ X-szel kell jelölni

5. Díjhátralékkal kapcsolatos információk:

A pályázat benyújtásának időpontjában az alábbi közüzemi tartozásaim állnak fenn:

	Tőke összege	Kamat összege	Összesen
Vezetékes gáz			
Áram			
Távhőszolgáltatás			
Vízszolgáltatás			
Csatornahasználat			
Szemétszállítás			
Kéményseprés			
Közös költség			
Lakbér és különszolgáltatások díja			
Mindösszesen:			

6. **A kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmeinek részletes adatai** (a havi rendszerességgel járó – nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből származó – jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét, a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát kell feltüntetni:

Jövedelem típusa	Kérelmező	Kérelmező házastársa vagy élettársa	Egyéb személyek (pl.: gyermek) neve, jövedelme			
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
közfoglalkoztatásból származó						
2. Alkalmi munkából származó						
3. Táppénz						
4. Gyermek ellátásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYESE, GYED, GYET, csecsemőgondozási díj)						

5. Gyermektartásdíj						
6. Családi pótlék						
7. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
8. Járási hivatal által folyósított ellátások (aktív korúak ellátása, ápolási díj, időskorúak járadéka)						
9. Munkaügyi szerv által folyósított ellátások (különösen: álláskeresői ellátások, NYES ...stb.)						
10. A megélhetést biztosító egyéb források (diákmunka, ösztöndíj, tanulói/hallgatói jogviszonyban állók ellátása, ...stb.) Megnevezése:						
11. Más személytől (rokon, ismerős) kapott támogatás forintban kifejezett összege						
12. Összes jövedelem						
13. Nettó jövedelmet csökkentő tényező (a megfizetett tartásdíj összege)						

A háztartás a kérelem benyújtását megelőző havi egy főre jutó nettó jövedelme

..... **Ft**

(Az összes jövedelem összeadása után kapott összeg, osztva az együtt élők számával)

7. A pályázóval együtt lakó személyek adatai (a pályázón kívül):

Név / születési név	Rokoni kapcsolata a pályázóval	Születési hely, idő	Anyja neve:	Foglalkozás, nyugdíjfolyósítási törzsszám	Társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ szám)

8. Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító Önkormányzatot.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV és a NEAK hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján, valamint a Kincstár által vezetett egységes szociális nyilvántartásban szereplő adatok alapján – ellenőrizheti.

Tudomásul veszem, hogy a hatóság megtévesztése, a döntéshozatal indokolatlan késleltetése esetén eljárási bírság kiszabásának van helye, továbbá tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást jogszabályban meghatározott kamattal megemelt összegben vissza kell térítenem.

Kötelezettséget vállalok arra, hogy a támogatás odaítélését követően az esedékes közüzemi díjakat a szolgáltatóknak folyamatosan és határidőben megfizetem.

Nincs eltartásra képes és köteles hozzátartozóm.

A tulajdonomban, illetve a velem egy háztartásban élő személyek tulajdonában lévő vagyon (ingatlan, ingó dolog, vagyoni értékű jog) együttes forgalmi értéke nem haladja meg a nyugdíjminimum összegének százszorosát, azaz a 2.850.000.- Ft-ot.

Részemre, illetve rám való tekintettel, valamint háztartásomban élő személyek részére három éven belül díjhátralék-kiegyenlítő támogatást az Önkormányzat nem állapított meg.

Érvényes tartási, öröklési, életjáradéki szerződésem: **van** **nincs**

Hozzájárulok ahhoz, hogy a hitelező szerv (közszolgáltató) a fizetés elmaradásáról az Önkormányzatot tájékoztassa, valamint ahhoz, hogy az Önkormányzat a pályázati feltételek tisztázása céljából környezettanulmányt készítsen.

Nyilatkozom, hogy az adatkezelésről szóló tájékoztatást megkaptam és tudomásul veszem, hogy az adatkezelési szabályzat részletes szabályai hozzáférhetőek a Budapest Főváros IV. kerület Újpest Önkormányzat Polgármesteri Hivatalában.

A pályázati kérelemhez mellékletként csatolom:

1. A saját és a velem közös háztartásban élő személyek – a pályázat benyújtását megelőző hónap – rendszeres és nem rendszeres jövedelméről kiállított igazolásokat.
2. A közüzemi szolgáltatók 15 napnál nem régebbi igazolását a díjhátralék keletkezésének időpontjáról és mértékéről.
3. A fogyatékoság alapján folyósított ellátás igazolására szolgáló okirat másolatát.
4. A magasabb összegű családi pótlék megállapítását, illetve folyósítását igazoló okirat másolatát.
5. A lakásbérleti szerződés másolatát, illetve magántulajdonú lakás – három hónapnál nem régebbi – tulajdoni lap másolatát, vagy nyilatkozatot arról, hogy kérem nevezett okiratok hatóság általi beszerzését.
6. A háztartásban élők vagyonynyilatkozatát.

Budapest, 2020..... napján

.....
a pályázatban megjelölt fogyatékos
személy aláírása

.....
a pályázó aláírása

Ha a pályázó fogyatékosága miatt aláírni nem tud, pályázati kérelmét és nyilatkozatát tanúkkal kell hitelesíteni.

Alulírott tanúk kijelentjük, hogy a pályázati adatlapot a pályázó akaratának megfelelően töltöttük ki, amelynek tényét aláírásunkkal igazoljuk:

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 1. tanú aláírása:..... | 2. tanú aláírása:..... |
| szig.száma:..... | szig.száma:..... |
| lakcíme:..... | lakcíme:..... |

Tájékoztató szociális igazgatási eljárás során történő adatkezelésről
Budapest Főváros IV. Kerület Újpest Önkormányzata, Szociális Főosztály

Tájékoztatjuk, hogy a nyomtatványon megadott személyes adatokat az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény 27. § (1) bekezdésében, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 18. § és a Budapest Főváros IV. kerület Újpest Önkormányzata Képviselő-testületének 10/2015. (II. 27.) önkormányzati rendeletében meghatározott joggalappal, célból, körben, határideig és módon kezeljük.

Amennyiben Ön a megjelölt jogszabályokban megjelölteteken túl további személyes, valamint egészségi állapotával kapcsolatos különleges adatot is megad a fentiek szerint, úgy azokat – ellenkező bizonyításig – a tényállás tisztázásához elengedhetetlenül szükséges más személyes adatoknak tekintjük. Ezen adatokra vonatkozóan Ön az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § szerinti hozzájárulását vélelmezzük, amellyel egyidejűleg nyilatkozik, hogy amennyiben harmadik fél adatait is megadja, úgy a megadott személyes adatok előttünk történő feltárására az érintettől megfelelő felhatalmazással rendelkezik.

1. számú melléklet a pályázati adatlaphoz

Alulírott..... pályázó nyilatkozom, hogy az alábbi szolgáltatóknál az általam megadott ügyfél azonosító számon tartják nyilván a hátralékot.

	Közüzemi szolgáltató megnevezése (Pl.: Elmű Nyrt, Főgáz Zrt.)	ügyfél azonosító szám
áramszolgáltatás		
gázzolgáltatás		
víz- és csatorna szolgáltatás		
távfűtés díja		
közös költség		
egyéb		
egyéb		
egyéb		
egyéb		

Amennyiben hibás adatok kerültek megadásra hozzájárulok, hogy fogyatékos személyek díjhátralék-kiegyenlítő támogatására irányuló pályázatom körében felmerült szükséges azonosító adatokhoz az eljáró Budapest Főváros IV. kerület Újpest Önkormányzat Szociális Osztálya a közüzemi szolgáltatótól adatszolgáltatást kérjen.

Kelt:.....

.....
Pályázó

2. számú melléklet a pályázati adatlaphoz
KÖZÖS KÉPVISELŐ NYILATKOZATA
 (Társasház/ közös képviselő tölti ki)

Alulírott közös képviselő igazolom, hogy a
(társasház megnevezése, címe)
 (bankszámla száma), társasházban
 élő.....(neve).....
(címe), szám alatti
 lakos által benyújtott lakhatási támogatás igényléshez az alábbi adatok a valóságnak mindenben
 megfelelnek.

A nyilatkozat kitöltését megelőző hónapban fizetendő közös költség bruttó összege:

.....Ft, mely az alább részletezett tételekből tevődik össze.

Tétel	Összeg
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**A kérelmező részéreév.....hó.....napjáig
Ft összegű hátralékot tartok nyilván.**

A közös képviseletet ellátó adatai, elérhetősége (kötelező kitölteni):

Név:.....
 Levelezési cím:.....
 Kapcsolattartó neve:
 Telefonszám:.....

Budapest, 20..... év hó nap

P.H.
 közös képviselő aláírása

3. számú melléklet a pályázati adatlaphoz

N y i l a t k o z a t

Alulírott**pályázó** kérem, hogy
 **szám** **alatti**,
**helyrajzi számon** nyilvántartott ingatlanra
 vonatkozó tulajdoni lap / bérleti szerződés* eljáró hatóság általi beszerzését.

Kelt.: Budapest,.....

.....

pályázó

(*Megfelelő igazolás típus aláhúzendó)